

REGIONE VENETO

SCHEDA RILEVAMENTO DATI ALLEVAMENTI OVINI - OVI

CODICE AZIENDA:

INSEDIAMENTO:

Sito in via _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

RAGIONE SOCIALE

Cognome e Nome o Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale P. IVA

(obbligatorio)

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

Natura giuridica: Persona fisica Persona giuridica

Data apertura: _____ / _____ / _____

RAPPRESENTANTE LEGALE

(Cognome e Nome o Ragione Sociale): _____

Residente in via _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale P. IVA

(obbligatorio)

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

DETENTORE ANIMALI

(Cognome e Nome): _____

Residente in via _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale P. IVA

(obbligatorio)

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

PROPRIETARIO ANIMALI

(Cognome e Nome o Ragione Sociale): _____

Residente/Sede legale in via _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale P. IVA

(obbligatorio)

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

DATI PRODUTTIVI ALLEVAMENTI OVINI - OVI
(le informazioni sottolineate sono obbligatorie)

CODICE AZIENDA:

INDIRIZZO PRODUTTIVO:

LATTE SI NO

CARNE SI NO

LANA SI NO

PRODUZIONE DA AUTONSUMO¹ SI NO

Conferente/i latte²: SI NO

TIPOLOGIA ALLEVAMENTO³:

PASCOLO VAGANTE SI NO

GREGGE STANZIALE SI NO

MONTICAZIONE SI NO

Iscrizione libro genealogico SI NO

Cella animali morti SI NO

Aut. scorte medicinali DI.vo 193/06 SI NO

Capi presenti: _____

Capacità Potenziale⁴: _____

Data ultima verifica⁵: ____ / ____ / ____

Data apertura: ____ / ____ / ____

L'operatore del Servizio Veterinario:

Il Responsabile:

¹ Max 1 capo, esclusivo rispetto agli altri indirizzi produttivi

² Conferente latte: vedi DPR 54/97

³ E' possibile selezionare anche più di una tipologia produttiva

⁴ Riportare il numero massimo di capi allevabili per ciclo nell'insediamento.

⁵ Inserire la data in cui è avvenuta l'ultima verifica della consistenza dell'allevamento (art. 3 Circolare Ministeriale n.11 del 14/8/96).

**ALLEVAMENTI OVINI - OVI
INFORMAZIONI AGGIUNTIVE - CENSIMENTO**

CENSIMENTO

N° CAPI TOTALI _____

N° FEMMINE _____

N° MASCHI _____

N° FEMMINE ADULTE
*(femmine di almeno 12 mesi di età
o che abbiano partorito
almeno una volta)* _____

N° ARIETI _____

N° CAPI > 6 MESI _____

N° CAPI < 6 MESI _____

N° CAPI MARCATI INDIVIDUALMENTE _____

N° CAPI MARCATI PER PARTITA _____

Data censimento: ____ / ____ / _____

Il detentore Sig. _____